



Cardiocre



257/48 - EXPERIENCIA INICIAL CON LOS INHIBIDORES DE LA PCSK9 EN PREVENCIÓN SECUNDARIA

M.R. Fernández Olmo¹, M. Martín Toro², J. Torres Llergo¹, M.S. Herruzo Rojas³, M. Puentes Chiachio¹, E. Quesada Pérez¹ y J.C. Fernández Guerrero¹

¹FEA Cardiología; ²Médico Residente de 3^{er} año de Cardiología. Complejo Hospitalario de Jaén. ³FEA Cardiología. Hospital Santa Ana. Motril.

Resumen

Introducción y objetivos: Los inhibidores de la proteína convertasa subtilisina/kexina 9 (PCSK9), han demostrado reducir los niveles plasmáticos de colesterol asociado a lipoproteínas de baja densidad (cLDL) en más 50%, tanto en combinación con diferentes estatinas, en monoterapia, así como en intolerantes a las estatinas, permitiendo conseguir objetivos de control lipídico en prevención secundaria, en un gran porcentaje de pacientes. **Objetivo:** analizar y evaluar la reducción de cLDL en los pacientes que están en tratamiento con inhibidores de PCSK9.

Material y métodos: Se incluyeron de forma prospectiva a todos los pacientes que iniciaron tratamiento con inhibidores de PCSK9, evaluando a las 12 semanas el perfil lipídico y los posibles efectos secundarios.

Resultados: n = 16. Edad media 55,2 años. 68,8% hombres. El 37,5% hipertensos, el 43,8% diabéticos, el 31,3% fumadores. El 81,3% habían sufrido un infarto agudo de miocardio. El 18,8% presentaban hipercolesterolemia familiar, el 25% intolerancia a las estatinas (el 25% de ellos con aumento de creatinquinasa. El 75% estaban en tratamiento con estatinas de alta intensidad y el 81,3% con ezetimiba. 8 fueron tratados con evolocumab 140 mg, 7 con alirocumab 75 mg y 1 con alirocumab 150 mg. El cLDL medio fue de 131,2 mg/dl y las 12 semanas de 58,7 mg/dl (p < 0,0001) (reducción del cLDL del 55,2%). El 75% estaban en objetivo de cLDL (< 70 mg/dl) a las 12 semanas. No hubo efectos secundarios.

Conclusiones: En nuestra experiencia inicial, los inhibidores de la PCSK9 reducen el cLDL en más del 50%, permitiendo en un gran porcentaje de los pacientes alcanzar el objetivos lipídico en prevención secundaria.